

15 de febrero de 2020

A quien pueda interesar:

Yo, Irma Violeta Reyes Garcia, solicito
se evalúe nuevamente, si es posible el formulario
410 modificado con relación a una reclamación,
ya que por error mi esposo el Sr. Fernando
Igüera Almodovar firmó como acreedor
actual y aparentemente a él fue que evaluaron
la solicitud y no a mi Irma V. Reyes Garcia
quien es la persona que solicita.

En la moción informativa que prometo
no. 8 debo corregir que el aumento a los
empleados del Sistema de Educación me fue
otorgado el aumento, pues encontré la
evidencia.

Lo que en realidad estoy solicitando es
se evalúe mi caso con relación a la
Ley # 89 Retribución Uniforme del 12 de Julio 1979
También conocido como el Romerazo por lo cual
hace bastante tiempo y no recuerdo ni encuentro
evidencia que lo haya recibido.

Quiero anticipar
Sr. Irma V. Reyes H...

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). / Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (GOFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

CDS 6/29/18

CDS 1

2018 JUN 29 P 2:33

RECEIVED

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

[] Date Stamped Copy Return
[] No Self-Addressed Stamped Envelope
[X] No Copy Provided

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

Who is the current creditor?

Fernando Fuenmayor A. Rodríguez

¿Quién es el acreedor actual?

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

Received

JUL 05 2018

Prime Clerk LLC



170328380067021
Proof of Claim

Claim Number: 150337

page 1

2. Has this claim been acquired from someone else?

- ☒ No / No
☐ Yes. From whom?
Sí. ¿De quién?

¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?

3. Where should notices and payments to the creditor be sent?

Where should notices to the creditor be sent?
¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?

Where should payments to the creditor be sent?
(if different)
¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)

Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)

¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?

Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g)

JENIA V. RIVERA GARCIA

Name / Nombre

URB SANTA TERESA, 4805

Number / Número Street / Calle

CALLE SANTIAGO, P.R. 00730

City / Ciudad State / Estado

ZIP Code / Código postal

787-484-7276 - 939-244-7111

Contact phone / Teléfono de contacto

Name / Nombre

Number / Número Street / Calle

City / Ciudad

State / Estado

ZIP Code / Código postal

Contact phone / Teléfono de contacto

Contact email / Correo electrónico de contacto

Contact email / Correo electrónico de contacto

Does this claim amend one already filed?

- ☒ No / No
☐ Yes. Claim number on court claims registry (if known)
Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo)

¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?

Filed on / Presentada el (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?

- ☒ No / No
☐ Yes. Who made the earlier filing?
Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?

¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?

Part 2 / Parte 2:

Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?

- ☐ No / No
☒ Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at <https://cases.primedclerk.com/puertorico/>.)
Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: <https://cases.primedclerk.com/puertorico/>.)

Departamento de Educación

¿Tiene una reclamación contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?

Do you supply goods or services to the government?

- ☒ No / No
☐ Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación:

Vendor / Contract Number / Número de proveedor / contrato: Retirada

List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017:

Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$

How much is the claim? \$ _____

¿Cuál es el importe de la reclamación?

Does this amount include interest or other charges?
¿Este importe incluye intereses u otros cargos?

☐ No / No

☐ Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).
Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).

What is the basis of the claim?

¿Cuál es el fundamento de la reclamación?

Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.

Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.

ROMORAY - S/A
Reclamacion laboral - 30% de pension de Retiro

Is all or part of the claim secured?

☒ No / No

☐ Yes. The claim is secured by a lien on property.

Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.

Nature of property / Naturaleza del bien:

☐ Motor vehicle / Vehículos

☐ Other. Describe:

Otro. Describir:

Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: _____

Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)

Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención).

Value of property / Valor del bien: \$ _____

Amount of the claim that is secured /

Importe de la reclamación que está garantizado: \$ _____

Amount of the claim that is unsecured /

Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ _____

(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)

(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)

Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /

Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso: \$ _____

Annual Interest Rate (on the Petition Date)

Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) _____ %

☐ Fixed / Fija

☐ Variable / Variable

Is this claim based on a lease?

☒ No / No

☐ Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.

Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso \$ _____

Esta reclamación está basada en un arrendamiento?

12. Is this claim subject to a right of setoff? ☒ No / No
 ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación? ☐ Yes. Identify the property / Sí. Identifique el bien: _____

13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)? ☒ No / No
☒ Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim. \$ _____
 ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.? ☐ Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:

Sign Below / Firmar a continuación

The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

- ☒ I am the creditor. / Soy el acreedor.
☐ I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.
☐ I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.
☐ I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 29-06-2018 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma

[Handwritten Signature]

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name

First name / Primer nombre

Middle name / Segundo nombre

Last name / Apellido

Title / Cargo

Company / Compañía

Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.
 Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.

Address / Dirección

Number / Número

Street / Calle

City / Ciudad

State / Estado

ZIP Code / Código postal

Contact phone / Teléfono de contacto

Email / Correo electrónico

1 From

Date: 06/29/18 Sender's FedEx Account Number: [Redacted]

Sender's Name: [Redacted] Phone: [Redacted]

Company: [Redacted]

Address: [Redacted]

Address: [Redacted]

City: [Redacted] State: [Redacted] Province: [Redacted]

Country: [Redacted] ZIP Postal Code: [Redacted]

Email Address: [Redacted]

Internal Billing Reference: 194502 [Redacted]

2 To

28 ☐ Residential Delivery

Recipient's Name: [Redacted] Phone: 2122574169

Company: PRIME CLERK

Address: [Redacted]

Dept./Floor: [Redacted]

Address: 850 3RD AVE STE 412

City: BROOKLYN State: NY

Country: US ZIP Postal Code: 11232

Email Address: [Redacted]

Recipient's Tax ID Number for Customs Purposes: [Redacted]

3 Shipment Information

Total Packages: 1 Total Weight: 3 lbs/kg DIM: 1 in. cm

Shipment's Label and Count: [Redacted]

Commodity Description	Harmonized Code	Country of Manufacture	Value for Customs
DOF	RECEIVED	JUL 05 2018	PRIME CLERK LLC

Has EEI been filed in AES? ☐ No EEI required, value \$2,500 or less per Sch. B Number, no license required (NLR), not subject to TIR. ☐ No EEI required, enter exemption number: [Redacted] If other than NLR, enter License Exemption: [Redacted]

Total Declared Value for Carriage: [Redacted] Total Value for Customs (Specify Currency): [Redacted]

Yes - Enter AES proof of filing citation: [Redacted]



FedEx Tracking Number: 8124 5664 2642 0402 Form ID No.:

4 Express Package Service

NOTE: Service order has changed. Please select carefully.

06 ☐ FedEx Intl. First 01 ☐ FedEx Intl. Priority 03 ☐ FedEx Intl. Economy

5 Packaging

06 ☐ FedEx Envelope 02 ☒ FedEx Pak 03 ☐ FedEx Box 04 ☐ FedEx Tube

15 ☐ FedEx 10kg Box 25 ☐ FedEx 25kg Box 01 ☐ Other

6 Special Handling and Delivery Signature Options Fees may apply. See the FedEx Service Guide.

01 ☐ HOLD at FedEx Location 03 ☐ SATURDAY Delivery

10 ☐ Direct Signature Someone at recipient's address may sign for delivery. 34 ☐ Indirect Signature If no one is available at recipient's address, someone at a neighboring address may sign for delivery. For residential deliveries only.

7 Payment Complete payment options for both transportation charges and duties and taxes.

Bill transportation charges to:

Enter FedEx Acct. No. or Credit Card No. below.

1 ☐ Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2 ☒ Recipient 3 ☐ Third Party 4 ☐ Credit Card 5 ☐ Cash Check/Cheque

Total Transportation: [Redacted]

FedEx Acct. No. [Redacted]

Credit Card Exp. Date: [Redacted]

Specify Currency: [Redacted]

Bill duties and taxes to:

Enter FedEx Acct. No. below.

1 ☐ Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2 ☐ Recipient 3 ☐ Third Party 5 ☐ Cash Check/Cheque

FedEx Acct. No. 909-537-7677

8 Required Signature

Use of this Air Waybill constitutes your agreement to the Conditions of Contract on the back of this Air Waybill, and you represent that this shipment does not require a U.S. State Department License or contain dangerous goods. Certain international treaties, including the Warsaw or Montreal Convention, may apply to this shipment and limit our liability for damage, loss, or delay, as described in the Conditions of Contract.

WARNING: These commodities, technology, or software were exported from the United States in accordance with Export Administration Regulations. Diversion contrary to U.S. law prohibited.

Sender's Signature: [Redacted]

Received above shipment in good order and condition. We agree to pay all charges, including Customs duties and taxes as applicable, and we agree to the Conditions of Contract as printed on the reverse side of the Recipient's Copy.

Recipient's Signature: [Redacted]

Origin Station ID	Country Code/Destination Station ID	URSA Routing	Handling Units
PSEA	USFBTA	SAFBTA	

Received At: 1 ☐ Reg. Stop 2 ☒ On-Call Stop 3 ☐ Drop Box 4 ☐ World Service Center 5 ☐ Station

Base Charges: Declared Val. Chrg. Other ODA/OPA Credit Card Auth.

FedEx Emp. # 32490 Audit Emp. # Date Time Del. Courier Emp. # Date Time

812456642642 PACKAGE LABEL

812456642642 COMMERCIAL INVOICE LABEL

812456642642 DELIVERY RECORD LABEL

812456642642 DELIVERY REATTEMPT LABEL

09/17

Centésima trigésima octava Objeción Global
Anexo A: Defectuosas

NOMBRE	FECHA DE PRESENTACIÓN	NÚMERO DE CASO	DEUDOR	N.º DE RECLAMACIÓN	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
760 FIGUEROA ALDOY, IRIS M. URB. JARDINES DE GURABO CALLE 4 #89 GURABO, PR 00778	6/29/2018	17 BK 03283-LTS	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	155382	Indeterminado*
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.					
761 FIGUEROA ALICEA, MYRNA URB VALPARAISO CALLE 7 F-8 TOA BAJA, PR 00949	6/29/2018	17 BK 03283-LTS	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	152507	\$ 18,000.00
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.					
762 FIGUEROA ALMODOVAN, FERNANDO IRMA N. REYES GARCIA URB SANTA TERESITA 4803 CALLE SANTA LUCAS PONCE, PR 00730	6/29/2018	17 BK 03283-LTS	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	150337	Indeterminado*
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.					
763 FIGUEROA ALVAREZ, SALVADOR HC-01 BOX 3095 JAYUYA, PR 00664-9705	8/13/2018	17 BK 03283-LTS	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	133925	Indeterminado*
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.					
764 FIGUEROA ALVAREZ, SALVADOR HC-01 BOX 3095 JAYUYA, PR 00664-9705	8/13/2018	17 BK 03566-LTS	Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	163801	Indeterminado*
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra dicho sistema, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.					



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DR. RAMON RUIZ ARNAU
BAYAMON, PUERTO RICO

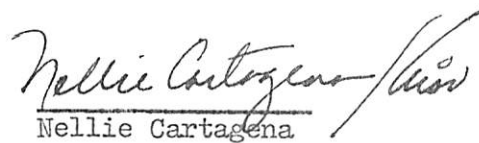
28 de diciembre de 1979

C E R T I F I C A C I O N

Certificamos que Irma V. Reyes García, ocupó un puesto de Enfermera II, con carácter Regular en el Hospital Regional Dr. Ramón Ruíz Arnau de Bayamón.

Comenzó a prestar sus servicios en nuestra Institución el día 23 de julio de 1975 hasta el mes de agosto de 1979.

Devengaba un sueldo mensual de \$635.00.


Nellie Cartagena

Oficial de Personal
Hospital Regional
Bayamón, Puerto Rico

1 de mayo de 2008

Sra. Edmée Lugo Meléndez
Superintendente de Escuelas
Distrito Escolar Ponce I

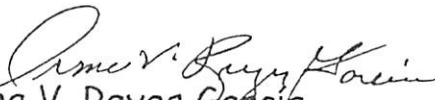
Estimada Sra. Lugo:

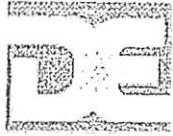
La presente es para notificar que efectivo el 31 de julio de 2008 renunció a mi plaza K-00547 Enfermera Escolar II por motivos de jubilación.

Ha sido un verdadero placer el haber laborado para este distrito y tener la dicha de tenerla a usted como supervisora inmediata .

Espero en Dios por disfrutar de esta otra etapa de mi vida.

Atentamente,


Irma V. Reyes García
Enfermera Escolar



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Educación

Oficina Superintendente de Escuelas

2 de mayo de 2008


Sra. Irma V. Reyes García
Enfermera Escolar II
Distrito Escolar Ponce I

Estimada Sra. Reyes:

Sirva la presente para comunicarle que acepto su renuncia a su plaza **K-00547 Enfermera Escolar II** la cual será efectiva el 31 de julio de 2008.

Agradecida por los años de servicio que brindó al sistema y deseo que Dios le de salud para el disfrute de este retiro.

Cordialmente,


Edmée Lugo Meléndez
Superintendente de Escuelas

Gobierno de Puerto Rico
530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS

Grupo de Pago: SM -Quincenal Business Unit: PUERT
Desde: 12/16/2018 Aviso #: 8826042
Hasta: 12/31/2018 Fecha Aviso: 12/28/2018

IRMA REYES GARCIA EXT SANTA TERESITA 4803 CALLE SANTA LUCIA PONCE PR 00730-4529 SS: XXX-XX-3901			# Empleado: Dept: 530100-Merito-Edad-Svc-Opcional-001 Lugar: Ley 447 de 15 de mayo de 1951 Titulo: Pensionado Sueldo: \$1,529.56 Monthly			Hasta: 12/31/2016 Fecha Aviso: 12/29/2016 DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 0 Pet. Adcl.: Cant. Adcl.:						
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS						
Descripcion			----- Corriente -----		----- Acumulado -----		Descripcion					
			Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Corriente Acumulado				
Pago de Salarios Regulares					764.78	1,957.50	18,354.72					
Bono Navidad Pensionados					0.00		200.00					
BONO MEDICINA- PENSIONADOS					0.00		100.00					
Total:					764.78	1,957.50	18,654.72	Total: 0.00 0.00				
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES					BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS				
Descripcion			Corriente	Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	
					AE-Seguro por Muerte Asoc ELA		19.69	472.56	SM-MCS Advantage	100.00	1,200.00	
					AS-ASOC PENSIONADOS		1.00	24.00				
					AS-AS BONAFI SERV PUB UNIDOS		1.00	24.00				
Total:			0.00	0.00	Total:		21.69	520.56	* Tributable			
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS					DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA		
Corriente:			764.78				0.00		21.69		743.09	
Acumulado:			18,654.72				0.00		520.56		18,134.16	
PTO HORAS ACUM								DISTRIBUCION PAGA NETA				
Balance Inicial:			0.0							Aviso #8826042		743.09
+ Acumulado:										Total:		743.09

MENSAJE:

¡Atención Pensionados!

Solicitamos a todos los Pensionados que tenían cuentas en los bancos: Doral, Westernbank, RG y Bilbao Vizcaya a realizar los cambios de ruta y tránsito correspondientes con el proposito de que sus depósitos directos no se vean afectados próximamente.

Para información llame al 787-777-1500

Gobierno de Puerto Rico
530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS

Fecha
12/28/2018

Aviso No.
8826042

Cant. Deposito: \$743.09



TRAY 92 SQ 22625*****SCH 5-DIGIT 00730 22625 2 AV 0.383
IRMA REYES GARCIA
EXT SANTA TERESITA
4803 CALLE SANTA LUCIA
PONCE PR 00730-4529

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	534043828	\$743.09
Total:		\$743.09

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS

Grupo de Pago: SM -Quincenal Business Unit: PUERT
Desde: 12/01/2018 Aviso #: 8643438
Hasta: 12/15/2018 Fecha Aviso: 12/14/2018

IRMA REYES GARCIA EXT SANTA TERESITA 4803 CALLE SANTA LUCIA PONCE PR 00730-4529 SS: XXX-XX-3901			# Empleado: Dept: 530100-Merito-Edad-Svc-Opcional-001 Lugar: Ley 447 de 15 de mayo de 1951 Titulo: Pensionado Sueldo: \$1,529.56 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:			
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS			
Description		----- Corriente -----		----- Acumulado -----		Description			
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos		Corriente	Acumulado	
Pago de Salarios Regulares			764.78	1,875.00	17,589.94				
Bono Navidad Pensionados			0.00		200.00				
BONO MEDICINA- PENSIONADOS			0.00		100.00				
Total:			764.78	1,875.00	17,889.94	Total:			0.00 0.00
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS			
Description	Corriente	Acumulado	Description	Corriente	Acumulado	Description	Corriente	Acumulado	
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	19.69	452.87	SM-MCS Advantage	0.00	1,100.00	
			AS-ASOC PENSIONADOS	1.00	23.00				
			AS-AS BONAFI SERV PUB UNIDOS	1.00	23.00				
Total:			0.00	0.00		* Tributable			
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:			764.78	0.00		21.69		743.09	
Acumulado:			17,889.94	0.00		498.87		17,391.07	
PTO HORAS		ACUM					DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Inicial:		0.0					Aviso #8643438 743.09		
+ Acumulado:							Total: 743.09		
- Utilizado:									
- Donada:									
+ Ajustes:									
Balance Final:		0.0							
<div>¡Atención Pensionados!</div> <div>Solicitamos a todos los Pensionados que tenían cuentas en los bancos: Doral, Westernbank,</div>									

MENSAJE:

¡Atención Pensionados!

Solicitamos a todos los Pensionados que tenían cuentas en los bancos: Doral, Westernbank, RG y Bilbao Vizcaya a realizar los cambios de ruta y tránsito correspondientes con el proposito de que sus depósitos directos no se vean afectados próximamente.

Para información llame al 787-777-1500

Gobierno de Puerto Rico
530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS

Fecha
12/14/2018

Aviso No.
8643438

Cant. Deposito: \$743.09

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	534043828	\$743.09
Total:		\$743.09



TRAY 92 SQ 22625*****SCH 5-DIGIT 00730 22625 2 AV 0.383
IRMA REYES GARCIA
EXT SANTA TERESITA
4803 CALLE SANTA LUCIA
PONCE PR 00730-4529

NO-NEGOCIABLE